



- ☐ ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU\*)
- ☐ ŽÁDOST O SLOVNÍ HODNOCENÍ\*)
- ☐ OZNÁMENÍ O ODHLÁŠENÍ ZE ŠKOLNÍ DOCHÁZKY\*)
- ☐ ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ZE ŠKOLNÍ DOCHÁZKY\*)

\*) – zaškrtněte políčko před žádostí / oznámením podle toho, čeho se vaše žádost / oznámení týká, ostatní části č. 3-6 formuláře proškrtněte.

## 1. IDENTIFIKACE ŠKOLY

Název: Základní škola, Trutnov, Komenského 399

Adresa: Komenského 399, 54101 Trutnov

Webové stránky: [www.zskomtu.cz](http://www.zskomtu.cz)

Email: [zskomtu@zskomtu.cz](mailto:zskomtu@zskomtu.cz)

Telefon: 499 811 195

dále jen Organizace

## 2. IDENTIFIKACE ŽÁKA

Jméno: \_\_\_\_\_

Příjmení: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

## 3. ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU

Žádám Vás o uvolnění svého syna / dcery dle části 2. této žádosti ze Základní školy, Trutnov, Komenského.

Důvodem pro uvolnění je zpráva ošetřujícího / odborného lékaře, kterou přikládám v příloze žádosti.

Předměty, ze kterých má být žák uvolněn: \_\_\_\_\_

## 4. ŽÁDOST O SLOVNÍ HODNOCENÍ

Žádám Vás o slovní hodnocení svého syna / dcery z předmětů: \_\_\_\_\_

Důvodem je: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





## 5. OZNÁMENÍ O ODHLÁŠENÍ ZE ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádám Vás o odhlášení svého syna / dcery ze Základní školy, Trutnov, Komenského.

Do které školy bude žák nastupovat:

Název a adresa školy: \_\_\_\_\_

Nástup do školy od: \_\_\_\_\_

## 6. ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ZE ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádám Vás o uvolnění svého syna / dcery dle části 2. této žádosti ze školní docházky v době:

od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

Důvodem je: \_\_\_\_\_

## 7. VYJÁDRĚNÍ ŠKOLY VE VĚCI ŽÁDOSTI O UVOLNĚNÍ ZE ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Vyjádření třídní učitelky / třídního učitele

☐ Souhlasím ☐ Nesouhlasím Podpis: \_\_\_\_\_

Vyjádření ředitele školy

☐ Souhlasím ☐ Nesouhlasím Podpis: \_\_\_\_\_

## 8. PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ŽÁKA

Z titulu zákonného zástupce dítěte беру на vědomí, že výše uvedené osobní údaje jsou zpracovávány ze zákonných či oprávněných důvodů. Osobní údaje budou školou zpracovávány po dobu trvání docházky dítěte do Organizace identifikované v záhlaví žádosti. Při ukončení docházky do Organizace budou všechny údaje řádně archivovány po dobu nařízenou platnými právními předpisy. Na moji písemnou žádost mohou být tyto údaje předány jinému správci nebo mohou být vydány mně. Kdykoliv mohu vyzvat Organizaci, aby mne informovala, jakým způsobem jsou tato data zpracovávána a zabezpečena. Zákonný zástupce potvrzuje závazně, že uvedené údaje jsou pravdivé.

V Trutnově dne

\_\_\_\_\_

hůlkovým písmem jméno a příjmení zákonného zástupce + podpis

